

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN
DIET PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RSUD PANDAN
ARANG BOYOLALI**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan**



Oleh :

Reyva Bahtiar Firdaus

J210161047

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2018

HALAMAN PERSETUJUAN

Yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa

Skripsi yang berjudul :

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN DIIT
PASIENT GAGAL GINJAL KRONIK DI RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI**

Disusun oleh :

Reyva Bahtiar Firdaus

J210161047

Telah memenuhi syarat dan disetujui untuk mengikuti ujian skripsi

Program Pendidikan Sarjana Ilmu Keperawatan

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta

Oleh

Pembimbing



Ns. Arief Wahyudi Jadmiko, S.Kep.,M.Kep

NIDN.0609068802

HALAMAN PENGESAHAN

Pengesahan Skripsi

Yang bertandatangan di bawah ini menyatakan bahwa

Skripsi yang berjudul :

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN DIIT
PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI**

Disusun oleh :

Reyva Bahtiar Firdaus

J210161047

Telah dipertahankan di depan penguji pada hari Jum'at tanggal
23 Januari 2018 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk memperoleh gelar
sarjana keperawatan pada Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan,
Universitas Muhammadiyah Surakarta

Dewan Penguji

- | | |
|---|--|
| 1. Ns. Arief Wahyudi Jadmiko, S.Kep., M. Kep
NIDN.0609068802 | 
(.....) |
| 2. Arina Maliya, S.Kep., Ns., Msi.Med
NIDN.0613107102 | 
(.....) |
| 3. Beti Kristinawati, S.Kep., M. Kep., Ns. Sp. Kep. M.B | 
(.....) |

Dekan,



Dr. Mutalazimah, SKM., M.Kes

NIK.786/NIDN.06-1711-7301

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat naskah yang disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila kelak terbukti ada ketidakbenaran dalam pernyataan saya diatas maka akan saya pertanggung jawabkan sepenuhnya.

Surakarta, 23 Januari 2018

Penulis



Reyva Bahtiar Firdaus

J210161047

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI
SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Surakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Reyva Bahtiar Firdaus
NIM : J210161047
Program Studi : Keperawatan
Fakultas : Ilmu kesehatan
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Surakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN DIIT
PASIEEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Surakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surakarta

Pada tanggal : 23 Januari 2018

Yang menyatakan



(Reyva Bahtiar Firdaus)

MOTTO

”Ketika anda dihadapkan pada masalah yang besar, berusaha untuk tenang dan kuasai diri anda. Anda harus berani mengambil resiko dan janganlah sampai anda menghindar dari masalah tersebut.”

”Sungguh sangat menakjubkan perkaranya seorang mukmin itu, semua perkaranya baik, dan tidak ada pada seorangpun melainkan hanya seorang mukmin, jika dirinya mendapat rezeki dia bersyukur, maka itu baik baginya, jika dirinya ditimpa musibah lalu bersabar itu juga baik baginya.”. **HR Muslim.**

PERSEMBAHAN

Dalam menyusun skripsi ini, penulis banyak mendapatkan bantuan, dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak. Dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Allah SWT atas limpahan karunia dan hidayahnya sehingga penulis dapat melakukan dan menyelesaikan skripsi ini.
2. Dr. Sofyan Anif, M.Si, sebagai Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta
3. Dr. Mutalazimah, SKM., M.Kes, sebagai Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
4. Arum Pratiwi S.kep., M.Kes., sebagai Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
5. Ns. Arief Wahyudi Jadmiko, S.Kep.,M.Kep sebagai pembimbing, terimakasih atas segala perhatian, bimbingan, masukan serta saran yang diberikan selama penyusunan proposal penelitian ini.
6. Seluruh dosen dan staff Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta khususnya Program Studi Keperawatan, terima kasih atas bantuan dan bimbingannya selama ini
7. Orang tua saya yang telah mendukung, memberi semangat dalam bentuk ucapan, do'a, kasih sayang dan material kepada penulis serta yang menjadi inspirasi dalam menyusun skripsi ini.
8. Kedua adikku Rezza Ilham Yusuf dan Bilqis Zada Faradella, terimakasih atas doa dan semangatnya.
9. Teman-teman S1 Keperawatan transfer Universitas Muhammadiyah Surakarta angkatan 2016, terimakasih atas diskusi, support, doa, dan kebersamaannya.
10. PSM Voca Alkindi yang telah memberikan dukungan dan doa.
11. Vmac's yang telah memberikan support kepada penulis.
12. Semua pihak yang telah memberikan dukungan, terimakasih.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, segala puji bagi Allah SWT, Tuhan semesta alam, pencipta langit, bumi dan segala isinya, yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang. Hanya dengan petunjuk dan karunia Allah, skripsi yang berjudul “ **Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan diit pasien gagal ginjal kronik di RSUD Pandan Arang Boyolali**” ini dapat diselesaikan.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan dalam mencapai Sarjana Keperawatan di Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Dalam menyusun skripsi ini, banyak pihak yang membantu peneliti mulai dari awal hingga selesainya skripsi ini. Oleh karena itu, peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Sofyan Anif, M.Si, sebagai Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta
2. Dr. Mutalazimah, SKM., M.Kes, sebagai Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
3. Arum Pratiwi S.kep., M.Kes., sebagai Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
4. Ns. Arief Wahyudi Jadmiko, S.Kep.,M.Kep sebagai pembimbing dan penguji I, terimakasih atas segala perhatian, bimbingan, masukan serta saran yang diberikan selama penyusunan proposal penelitian ini.
5. Arina Maliya, S.Kep.,Ns.,M.Si.Med selaku penguji II yang telah memberikan masukan dan saran yang bermanfaat.
6. Beti Kristinawati, S.Kep., M. Kep., Ns. Sp. Kep. M.B sebagai penguji III yang telah memberikan masukan dan saran yang bermanfaat.

7. Seluruh dosen dan staff Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta khususnya Program Studi Keperawatan, terima kasih atas bantuan dan bimbingannya selama ini.
8. Seluruh staff RSUD Pandan Arang Boyolali yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk melakukan penelitian.
9. Ayah dan Ibu terimakasih atas segala doa, support dan segala nasehatnya selama ini.
10. Kedua adikku Rezza dan Bilqis, terimakasih atas doa dan semangatnya.
11. Teman-teman S1 Keperawatan transfer Universitas Muhammadiyah Surakarta angkatan 2016, terimakasih atas diskusi, support, doa, dan kebersamaannya.
12. Semua pihak yang telah memberikan dukungan, terimakasih.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan. Kritik dan saran yang membangun dari pembaca sangat peneliti harapkan untuk kesempurnaan penelitian-penelitian selanjutnya.

Penulis

Reyva Bahtiar Firdaus

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
ABSTRAK	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	7
E. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Gagal Ginjal Kronik.....	10
1. Pengertian gagal ginjal kronik.....	10
2. Klasifikasi gagal ginjal kronik.....	10
3. Penatalaksanaan gagal ginjal kronik.....	11
B. Konsep Dasar Kepatuhan Diit	12
1. Pengertian kepatuhan diit	12
2. Diit gagal ginjal kronik.....	15
3. Bahan makanan yang dianjurkan.....	18
4. Bahan makanan yang dibatasi	18
5. Contoh menu makanan untuk pasien GGK.....	19

	C. Konsep dasar dukungan keluarga	19
	1. Pengertian dukungan keluarga	19
	2. Macam-macam dukungan keluarga.....	20
	D. KerangkaTeori.....	22
	E. KerangkaKonsepPenelitian.....	23
	F. Hipotesis.....	23
BAB III	METODOLOGI PENELITIAN	
	A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	24
	B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	24
	C. Populasi dan Sampel Penelitian.....	24
	D. Variabel Penelitian	26
	E. Definisi Operasional.....	27
	F. Instrument Penelitian.....	28
	G. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	30
	H. Metode dan Analisa Data.....	31
	I. Etika Penelitian.....	33
	J. Jalannya Penelitian.....	34
BAB IV	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
	A. Hasil Penelitian	36
	B. Pembahasan	42
	C. Keterbatasan Penelitian	54
BAB V	PENUTUP	
	A. Kesimpulan	55
	B. Saran	56
	DAFTAR PUSTAKA	57
	LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
a. Gambar 2.1 Kerangka Teori	22
b. Gambar 2.2 Kerangka Konsep	23

DAFTAR TABEL

	Halaman
a. Tabel 2.1 Klasifikasi gagal ginjal kronik	11
b. Tabel 2.2 Kebutuhan Protein Sehari	17
c. Tabel 3.1 Definisi operasional	27
d. Tabel 3.2 Kisi-kisi kuesioner dukungan keluarga	29
e. Tabel 3.3 Kisi-kisi kuesioner kepatuhan diit	30
f. Tabel 4.1 Frekuensi berdasarkan usia responden	36
g. Tabel 4.2 Frekuensi berdasarkan jenis kelamin responden	37
h. Tabel 4.3 Frekuensi berdasarkan tingkat pendidikan responden	37
i. Tabel 4.4 frekuensi berdasarkan status pernikahan responden	38
j. Tabel 4.5 frekuensi berdasarkan status pekerjaan responden	39
k. Tabel 4.6 frekuensi berdasarkan lama responden menjalani hemodialisa	39
l. Tabel 4.7 frekuensi berdasarkan jadwal hemodialisa responden	40
m. Tabel 4.8 frekuensi berdasarkan dukungan keluarga responden	40
n. Tabel 4.9 frekuensi berdasarkan kepatuhan diit responden	41
o. Tabel 4.10 hubungan antara dukungan keluarga dengan kepatuhan diit	41

LAMPIRAN

1. Lampiran 1 Lembar Ijin Penelitian
2. Lampiran 2 Lembar Permintaan Menjadi Responden Penelitian
3. Lampiran 3 Kuesioner Data Demografi
4. Lampiran 4 Kuesioner Penelitian
5. Lampiran 5 Dokumentasi

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN DIIT PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI

Reyva Bahtiar Firdaus, Arief Wahyudi Jadmiko
Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Jl. Ahmad Yani, Tromol Pos 1, Pabelan Kartasura
Email : reyvajohn@gmail.com

Abstrak

Latar Belakang: Organ ginjal pada penderita gagal ginjal kronik, tidak dapat mempertahankan keseimbangan cairan dan elektrolit serta metabolik. Penderita gagal ginjal kronik perlu terapi untuk menggantikan fungsi ginjal yang rusak, ada beberapa terapi salah satunya terapi hemodialisa yang lebih efektif dari pada terapi lain namun menimbulkan efek samping bagi penderitanya, salah satunya yaitu malnutrisi. Malnutrisi akan menimbulkan beban kerja jantung meningkat, mempercepat komplikasi dan menurunkan kualitas hidup. Dalam menangani malnutrisi perlu melibatkan keluarga untuk mendukung penderita gagal ginjal kronik secara verbal maupun non verbal. Adanya dukungan keluarga diharapkan pasien akan mendapatkan bantuan dalam pelaksanaan diitnya dan mendapatkan motivasi dalam menjalankan diit dan masukan diit yang tepat.

Tujuan: Untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan diit pada pasien gagal ginjal kronik.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode deskriptif korelatif, *cross sectional* dengan metode purposive sampling dan menggunakan uji chi square.

Hasil: Terdapat hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dengan kepatuhan diit pada pasien gagal ginjal kronik dengan pvalue 0,009.

Diskusi: Dukungan dari keluarga yang tinggi diharapkan akan mempengaruhi tingkah laku pasien agar lebih bersemangat, termotivasi, dan lebih memperhatikan betapa pentingnya kepatuhan diit yang harus dijalani. Kepatuhan diit yang baik yang dijalani penderita gagal ginjal kronik akan berdampak pada prognosis dan perjalanan penyakit gagal ginjal kronik menuju arah yang lebih baik.

Kata Kunci: Gagal ginjal kronik, dukungan keluarga, kepatuhan diit gagal ginjal kronik, hemodialisa.

THE RELATIONSHIP BETWEEN FAMILY SUPPORT WITH ADHERENCE OF DIETARY PATIENTS CHRONIC KIDNEY DISEASE AT RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI

Reyva Bahtiar Firdaus, Arief Wahyudi Jadmiko
Bachelor of Nursing Faculty Of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Surakarta
JL. Ahmad Yani, Tromol Pos 1, Pabelan Kartasura
Email: reyvajohn@gmail.com

Abstract

Background: Renal organs of people with chronic kidney disease, Unable to sustain the balance of fluids, electrolytes, and metabolic. Sufferers of chronic kidney disease need therapy to replace the damaged kidney function. There are several therapies, one of them is hemodialysis. It is more effective than other therapies but has effects for patients, which one is a malnutrition. Malnutrition will cause increased cardiac workload, accelerate complications, and decrease quality of life. To face the malnutrition need to involve families for supporting sufferers of chronic kidney failure are verbal and non verbal. The existence of family support expected patients will get help in the implementation of dietary and motivation in running dietary and input the proper dietary.

Objective: To know the relationship of family support with compliance dietary patients chronic kidney disease.

Methods: This research is a descriptive method using correlative, cross sectional with a purposive sampling method and using the chi square test.

Results: There was a significant relationship between family support with adherence dietary patients chronic kidney disease with pvalue 0,009.

Discussion: The support of high family is expected to affect the behaviour of the patient to be more excited, motivated, and pay more attention to how important compliance dietary which must be traveled. Compliance good dietary carried sufferers chronic kidney disease will impact on prognosis and chronic kidney disease journey toward a better direction.

Keywords: Chronic renal failure, family support, adherence dietary chronic kidney disease, hemodialysis.